



**HIDALGO**  
PRIMERO EL PUEBLO  
2022-2028

**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

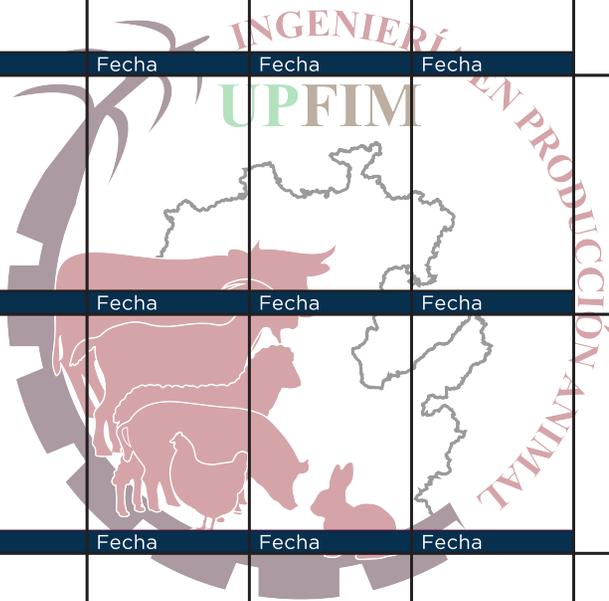


Nombre: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Actividad	Fecha de Realización	Créditos Obtenidos	Nombre y firma del responsable de la Actividad
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Periodo	1	2	3	4	Calificación
	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	
	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	
	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	
	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	



\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y sello  
Vo. Bo. Tutor/a  
Inicio del Cuatrimestre

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y sello  
Vo. Bo. Tutor/a  
Final del Cuatrimestre

\_\_\_\_\_  
Firma del Instructor

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

### ¿Cuál es nuestra visión al 2030?

Ser una institución de educación superior reconocida, nacional e internacionalmente, por su alta calidad y productividad académica, responsabilidad social y su contribución al desarrollo cultural y productivo de la región, de Hidalgo y de México.

### ¿Cuál es nuestra misión?

Formar personas de manera integral con conocimientos, habilidades, actitudes y valores a través de programas educativos de calidad a nivel licenciatura y posgrado. Así como realizar investigación, innovación y transferencia de tecnología que contribuyan al desarrollo sostenible de los sectores público, social y privado; de la región, de Hidalgo y de México, en un marco de responsabilidad social.

### ¿Cuál es nuestra política de la calidad?

La Universidad Politécnica de Francisco I. Madero está comprometida con la implementación, permanencia y mejora continua de un Sistema de Gestión de la Calidad bajo la norma ISO 9001:2015, con el objetivo de ofrecer servicios educativos de calidad para cubrir las necesidades y expectativas de los estudiantes, padres de familia, empleadores, sector público y sociedad.



**HIDALGO**  
PRIMERO EL PUEBLO  
— 2022-2028 —

**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

**Universidad Politécnica de Francisco I. Madero**

# Actividades Culturales y Deportivas

Actividad: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Programa Educativo: \_\_\_\_\_

Cuatrimestre: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Nombre del Instructor: \_\_\_\_\_

**PERIODO  
ENERO - ABRIL 2025**

